

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ У ДЕВУШЕК 16-17 ЛЕТ С РАЗЛИЧНЫМ УРОВНЕМ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ

Комарова Алена Дмитриевна, Шайхелисламова Мария Владимировна,
Дикопольская Наталья Борисовна

Казанский (Приволжский) федеральный университет, Казань, Россия,
bettydn@mail.ru

Двигательная активность – наиважнейшая потребность растущего организма, являющаяся мощным активатором для сердечно-сосудистой системы (ССС), стимулирующая рост и развитие организма. Однако 70% учащейся молодежи подвержено гиподинамии, более половины по состоянию здоровья относятся к спецгруппе для подростков с нарушением здоровья. Определенный интерес представляет изучение женского организма, обладающего морфологическими и функциональными особенностями, которые сказываются на его адаптивных возможностях в процессе физического воспитания и занятия спортом.

Сравнительный анализ параметров гемодинамики девушек-спортсменок и нетренированных студенток медицинского колледжа показал, что у спортсменок в состоянии относительного покоя наблюдаются существенно более низкие значения частоты сердечных сокращений (ЧСС), систолического артериального давления (САД) и минутного объема крови (МОК), тенденция к уменьшению ударного объема крови (УОК), что в целом может свидетельствовать об экономизации функций ССС в покое. При этом реакция гемодинамики на дозированную физическую нагрузку (Гарвардский степ-тест) выявила как общие свойства, так и особенности в исследуемых группах. Независимо от режима двигательной активности у всех девушек 16-17 лет преобладает прирост ЧСС, увеличение УОК менее выражено, наблюдается увеличение диастолического и систолического артериального давления (АД) в пределах от 40% до 55%. Такой сдвиг ЧСС и АД может указывать на преобладание симпатических влияний и гипертонический тип реакции ССС и свидетельствовать о появлении функциональных особенностей кровообращения, свойственных женскому организму в данном возрасте. Благоприятным признаком является более быстрое восстановление показателей гемодинамики у спортсменок, в отличие от нетренированных девушек, у которых МОК превышает и донагрузочные значения в течение 7 минут восстановительного периода, и указывает на существенный кислородный долг.